



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	RISCHIO CLINICO	Cod. PR_36
		Rev. 00
		Pagina 1 di 25

NORME GENERALI PER LA VALUTAZIONE ED IL CONTROLLO DEL RISCHIO CLINICO

Sommario

A) VALUTAZIONI A CARATTERE GENERALE.....	2
a. Riferimenti normativi	2
b. Documenti correlati	2
c. Analisi dei rischi	2
B) INDICATORI DI EVENTI.....	3
1. OSPEDALIZZAZIONE.....	3
1.1 Analisi periodica degli eventi: 2° sem. 2021	3
2. MORTALITA'.....	4
2.1 Analisi periodica degli eventi: 2° sem. 2021	4
3. INCONTINENZA.....	5
3.1 Valori 2006-2012.....	5
3.2 Analisi periodica degli eventi: 2° sem. 2021	6
4. DECUBITO.....	7
4.1 Modalità di gestione	7
4.2 Analisi dei decubiti DSA 60	7
4.3 Analisi periodica degli eventi: 2° sem. 2021	8
5. CADUTE.....	9
5.1 Riferimenti normativi	9
5.2 Registro cadute INF 12	10
5.3 Analisi delle cadute DSA 59	10
5.4 Analisi periodica degli eventi: 2° sem. 2021	11
6. EVENTI COMPORTAMENTALI	12
6.1 Registrazione eventi.....	12
6.2 Analisi eventi.....	12
6.3 Analisi periodica degli eventi: 2° sem. 2021	13
7. UTILIZZO CONTENZIONI/SICUREZZE	14
7.1 Scheda riepilogativa Ausili e Sicurezze	14
7.2 Analisi periodiche degli eventi: 2° sem 2021	15
8. DIETE ALIMENTARI	16
8.1 Metodologie e strumenti di realizzazione.....	16
9. INFEZIONI DA BATTERI MULTIRESISTENTI	17
9.1 Analisi periodica degli eventi:	17
10. INFEZIONI DA Covid-19:.....	18
10.1 Analisi periodica degli eventi: vedi PR 08 agg.	18
11. DISTRIBUZIONE DEI FARMACI.....	19
11.1 Scheda Unica di terapia	19
11.2 Metodologie e strumenti di realizzazione.....	19
11.3 Analisi periodica degli eventi: 2° sem 2020	19
12. COMPLESSITA' SOCIO-SANITARIA-ASSISTENZIALE	20
12.1 Metodologie e strumenti di realizzazione.....	20
12.2 Analisi periodica degli eventi:	21
13. STRESS DA LAVORO CORRELATO.....	23
13.1 Metodologie e strumenti di realizzazione: 2° sem. 2019.....	23
13.2 Analisi della soddisfazione dell'Ospite/fiduciario.....	23
13.3 Indice della qualità dei servizi.....	24
14. ATTIVITA' SVOLTE DALL'APPALTATORE DEI SERVIZI	25
14.1 Attività	25
15. NON CONFORMITA'	25



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	RISCHIO CLINICO	Cod. PR_36
		Rev. 00
		Pagina 2 di 25

A) VALUTAZIONI A CARATTERE GENERALE

a. Riferimenti normativi

- Legge 8 marzo 2017 n° 24 – Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie

Art. 1 – Sicurezza delle cure in sanità

La sicurezza delle cure è parte costitutiva del diritto alla salute ed è perseguita nell'interesse dell'individuo e della collettività.

...omissis

- D.D. 17 del 15/11/2017 regione Piemonte – Approvazione del programma regionale per la gestione del rischio clinico 2017-2018

Estratto da DD 17/2017:

La "gestione del rischio clinico" è uno degli interventi del "governo clinico" per il miglioramento della qualità delle prestazioni attraverso un processo sistematico, comprendente sia la dimensione clinica che quella gestionale, che impiega un insieme di metodi, strumenti e azioni che consentono di identificare, analizzare, valutare, trattare e monitorare i rischi al fine di migliorare la sicurezza dei pazienti e degli operatori.

La legge 8 marzo 2017 n. 24 recante "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie", all'articolo 1 prevede che "La sicurezza delle cure è parte costitutiva del diritto della salute ed è perseguita nell'interesse dell'individuo e della collettività. La sicurezza delle cure si realizza anche mediante l'insieme di tutte le attività finalizzate alla prevenzione e alla gestione del rischio connesso all'erogazione di prestazioni sanitarie e l'utilizzo appropriato delle risorse strutturali, tecnologiche e organizzative. Alle attività di prevenzione del rischio messe in atto dalle strutture sanitarie e sociosanitarie, pubbliche e private, è tenuto a concorrere tutto il personale, compresi i libero professionisti che vi operano in regime di convenzione con il Servizio sanitario nazionale". All'articolo 2 della legge 24/2017 è altresì previsto che "...in ogni Regione è istituito, ..., il Centro per la gestione del rischio sanitario e la sicurezza del paziente, che raccoglie dalle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private i dati regionali sui rischi ed eventi avversi e sul contenzioso e li trasmette annualmente, mediante procedura telematica unificata a livello nazionale, all'Osservatorio nazionale delle buone pratiche sulla sicurezza nella sanità".

b. Documenti correlati

- Sistema Qualità di Senior Residence

c. Analisi dei rischi

Effettuata per mezzo della analisi puntuale degli eventi sentinella.

Tali eventi vengono anche analizzati nel periodo di riferimento, al fine di valutare l'insorgenza di dati statistici anomali, che potrebbero aiutare nella valutazione complessiva del problema.

Le analisi sono effettuate attraverso la valutazione degli indicatori di rischio

B) INDICATORI DI EVENTI

1. OSPEDALIZZAZIONE

1.1 Analisi periodica degli eventi: 2° sem. 2021

Segnala la esigenza di ricorso ad ospedalizzazioni nel corso dei periodi

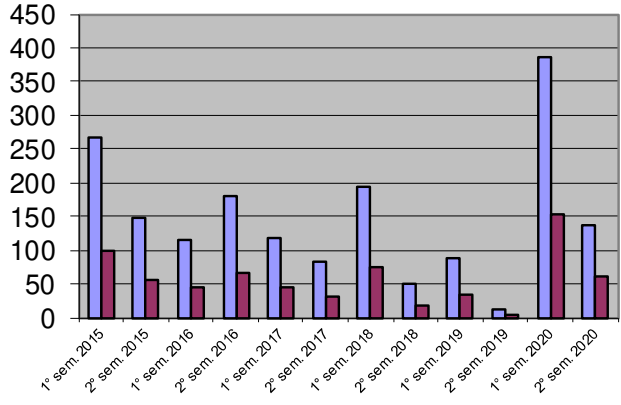
Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE	codice	IND 01		
		Revisione	00		
Indice di OSPEDALIZZAZIONE			pag. 1 di 1		
	Periodo	giornate di ospedale	Indice di Ospedalizzazione (gg di ricovero ogni 10.000 gg di presenza)	pres. Medie	Pres. Tot. (pres.+osped.)
	1° sem. 2015	267	99,96	147,6	26.710
	2° sem. 2015	147	55,00	145,3	26.727
	1° sem. 2016	115	43,54	145,1	26.412
	2° sem. 2016	179	66,98	145,2	26.723
	1° sem. 2017	119	45,29	145,2	26.273
	2° sem. 2017	83	31,01	145,5	26.767
	1° sem. 2018	195	73,84	145,9	26.407
	2° sem. 2018	49	18,22	146,2	26.897
	1° sem. 2019	88	33,10	146,9	26.590
	2° sem. 2019	13	4,81	146,9	27.034
	1° sem. 2020	386	152,99	138,6	25.230
	2° sem. 2020	136	61,12	120,9	22.253
	1° sem. 2021	30	11,85	139,8	25.308
	2° sem. 2021	173	64,27	146,3	26.918

Pandemia Covid

post Pandemia: No ospedali

Osped. Sig.ra A. F.

Ospedalizzazioni



Periodo	Giornate di ospedale	Indice di ospedalizzazione
1° sem. 2015	267	99,96
2° sem. 2015	147	55,00
1° sem. 2016	115	43,54
2° sem. 2016	179	66,98
1° sem. 2017	119	45,29
2° sem. 2017	83	31,01
1° sem. 2018	195	73,84
2° sem. 2018	49	18,22
1° sem. 2019	88	33,10
2° sem. 2019	13	4,81
1° sem. 2020	386	152,99
2° sem. 2020	136	61,12
1° sem. 2021	30	11,85
2° sem. 2021	173	64,27

■ Giornate di ospedale

■ Indice di ospedalizzazione



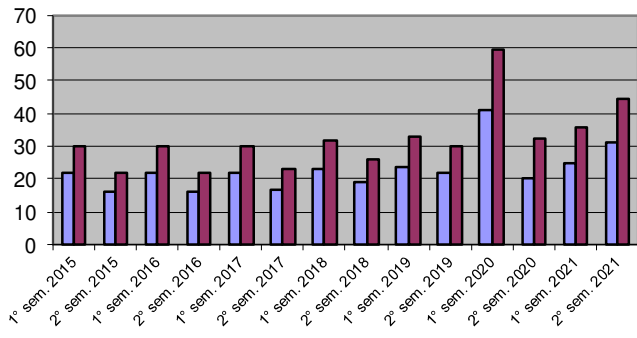
Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE RISCHIO CLINICO	Cod. PR_36
		Rev. 00
		Pagina 4 di 25

2. MORTALITA'

2.1 Analisi periodica degli eventi: 2° sem. 2021

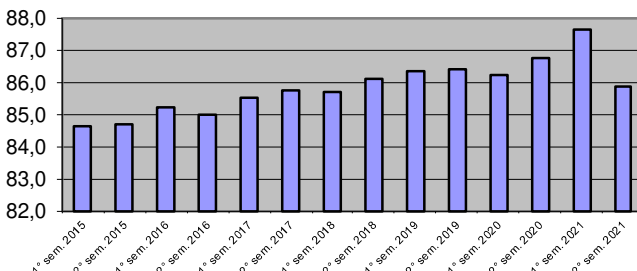
Segnala i decessi avvenuti nel corso dei periodi, e dove.

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino		 SENIOR RESIDENCE		codice IND 02				
				Revisione 00				
		Indici di MORTALITA'		pag. 1 di 1				
in casa	in Ospedale	Periodo	Età media di fine periodo	Decessi Totali	Indice di Mortalità su base ann.	Pres. Medie	Pres. Tot. (pres.+osped.)	
22	0	1° sem. 2015	84,6	22	29,8%	147,6	26.710	
16	0	2° sem. 2015	84,7	16	22,0%	145,3	26.727	
14	8	1° sem. 2016	85,2	22	30,3%	145,1	26.412	
14	2	2° sem. 2016	85,0	16	22,0%	145,2	26.723	
17	5	1° sem. 2017	85,5	22	30,3%	145,2	26.273	
12	5	2° sem. 2017	85,7	17	23,4%	145,5	26.767	
20	3	1° sem. 2018	85,7	23	31,5%	145,9	26.407	
15	4	2° sem. 2018	86,1	19	26,0%	146,2	26.897	
22	2	1° sem. 2019	86,3	24	32,7%	146,9	26.590	
21	1	2° sem. 2019	86,4	22	29,9%	146,9	27.034	
27	14	1° sem. 2020	86,2	41	59,7%	137,4	25.230	Pandemia Covid: 1° ondata
14	6	2° sem. 2020	86,7	20	32,5%	122,9	22.253	Pandemia Covid: 2° ondata
22	3	1° sem. 2021	87,6	25	35,8%	139,8	25.308	Pandemia Covid: 3° ondata
26	5	2° sem. 2021	85,8	31	44,3%	139,8	25.308	Pandemia Covid: 4° ondata



Mortalità

- Decessi Totali
- Indice di Mortalità su base ann. (% decessi su ospiti presenti)



età media

- Età media di fine periodo

1° sem. 2020 evento Covid-19

<S:\Direzione Amministrativa\Registro ospiti.xls>



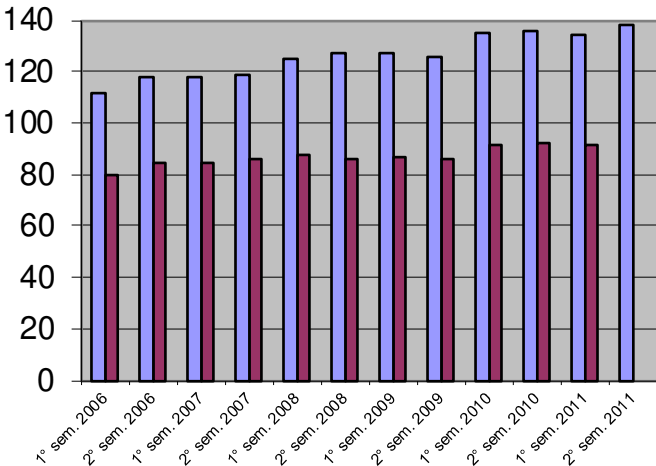
Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE RISCHIO CLINICO	Cod. PR_36
		Rev. 00
		Pagina 5 di 25

3. INCONTINENZA

3.1 Valori 2006-2012

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE	codice	IND 03		
		Revisione	00		
Indice di INCONTINENZA		pag. 1 di 1			
	Periodo	Ospiti incontinenti alla fine del semestre	Indice di Incontinenza (%persone incont.)	pres. Medie	pres. tot
	1° sem. 2006	112	80,0%	140,0	25.346
	2° sem. 2006	118	84,7%	139,4	25.648
	1° sem. 2007	118	84,6%	139,5	25.252
	2° sem. 2007	119	85,6%	139,0	25.585
	1° sem. 2008	125	87,4%	143,0	26.034
	2° sem. 2008	127	86,3%	147,2	27.091
avviati tutti i piani possi- bili per garantire almeno 5 cambi medi/gg	1° sem. 2009	127	86,5%	146,9	26.587
	2° sem. 2009	126	85,9%	146,7	26.988
	1° sem. 2010	135	91,1%	148,2	26.823
	2° sem. 2010	136	92,5%	147,0	27.047
	1° sem. 2011	134	91,2%	147,0	26.753
	2° sem. 2011	138	Non valutato		
	1° sem. 2012				
	2° sem. 2012				

Incontinenza



■ Ospiti incontinenti alla fine del semestre

■ Indice di Incontinenza (% persone incont.)

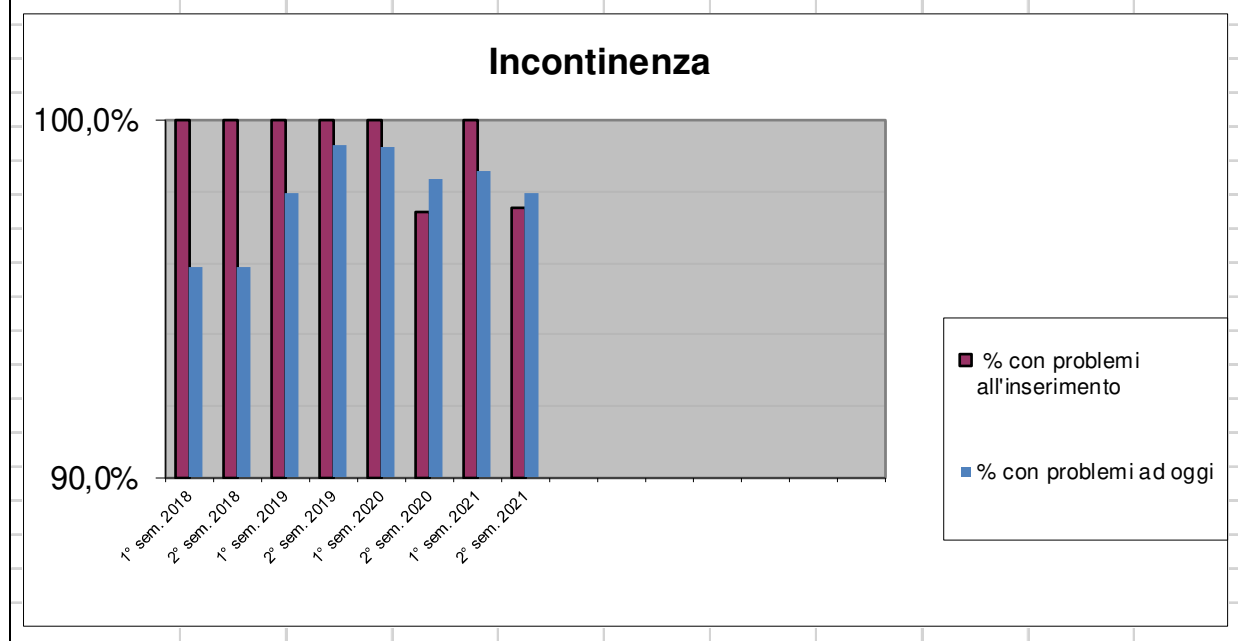
Nel 2012 tale analisi viene sospesa in quanto non più ritenuta interessante

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 RISCHIO CLINICO	Cod. PR_36
		Rev. 00
		Pagina 6 di 25

3.2 Analisi periodica degli eventi: 2° sem. 2021

Ripresa valutazione a partire da 1° sem 2018, con confronto tra inseriti e attuali

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE					Indice di INCONTINENZA					codice	IND 03
											Revis.	01
											pag. 1 di 1	
	all'inserimento nel semestre					situazione a fine semestre						
Periodo	ingressi nel periodo	autonomi	con problemi	% autonomi	% con problemi all'inserim	autonomi	con problemi	% autonomi	% con problemi ad oggi	pres. medie		
1° sem. 2018	29	0	29	0,0%	100,0%	6	141	4,08%	95,92%	147,0		
2° sem. 2018	21	0	21	0,0%	100,0%	6	140	4,10%	95,90%	146,2		
1° sem. 2019	24	0	24	0,0%	100,0%	3	145	2,03%	97,97%	148,0		
2° sem. 2019	22	0	22	0,0%	100,0%	1	147	0,68%	99,32%	148,0		
1° sem. 2020	13	0	13	0,0%	100,0%	1	120	0,73%	99,27%	136,5		
2° sem. 2020	38	1	37	2,6%	97,4%	2	129	1,66%	98,34%	120,2		
1° sem. 2021	47	0	47	0,0%	100,0%	2	144	1%	99%	139,8		
2° sem. 2021	39	1	38	2,4%	97,6%	3	142	2%	98%	146,3		
	</											



4. DECUBITO

4.1 Modalità di gestione

Le modalità operative della rilevazione e del trattamento delle Ulcere da decubito sono descritte nel documento PR 07.

4.2 Analisi dei decubiti DSA 60

Dalla analisi del documento INF 38, vengono estratti i dati necessari alla compilazione del documento DSA 60

Il periodo di rilevazione periodica è pari al semestre solare

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino				Indicatori di Rischio Clinico										Revisione		DSA 60									
SENIOR RESIDENCE				LESIONI CUTANEE Anno 2018										data		00									
Statistiche		eventi / nucleo		sede		Numero		sede		Stadio		n° decub.		peso pond		Peso Tot									
750	giornate di decubito	100	14	1	0	1	9dx	I		0	1	0										Ausili in corso vedi DSA58		Ausili applicati per il trattamento	
26.843	Presenze ad oggi (base 145,5)	150	0	2	0	0	9sn	II		18	2	36										PEG 0		PEG 0	
2,79%	indice di decubito (cg dec/presenze ad oggi)	200	1	3	0	0	10dx	III		1	3	3										Mbase 4		Mbase 3	
29	Decubiti Totali	250	1	4	0	0	10sn	IV		0	4	0										Mspc 7		Mspc 3	
3	Decubiti aperti (dec.ap)	300	5	5	0	4	11dx	escara		10	4	40										cusc 0		cusc 1	
145,0	Opisti medi presenti (opisti std)	350	2	6	0	1	11sn			29		79										tall 0		tall 5	
2,1%	indice di decubito di oggi (dec.ap/opisti medi)	400	4	7	9	3	12dx	stadio medio iniziale				2,72										CV 0		CV 0	
-	Opisti con decubiti alla data corrente	450	2	8dx	2	3	12sn	Prove		Senior	Casa	Hosp										Int 0		Int 0	
0,0%	indice (Opisti con decubito/opisti std)	Tot.	29	8sn	6	29	Tot.	nienza		durata	giorni	guarita	12	Giornate/anno											
prima di inserire i nuovi dati fare copia di tutta la riga, non solo delle celle		nucleo		Valutazione iniziale				Provenienza		durata	giorni	guarita	12	Giornate/anno				tipo		dal					
progr.	ospite			sede	stadio	data	rilvezione			durata	101	decesso	12	media gg.		47									
										chiusura	durata gg.	osp/cassa	2	gg/anno		1.275									

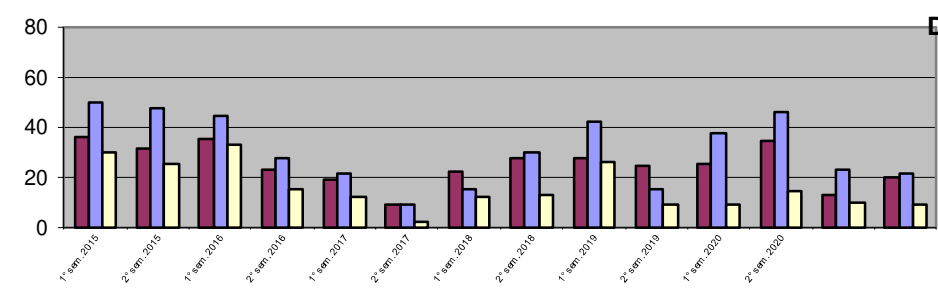


Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	RISCHIO CLINICO	Cod. PR_36
		Rev. 00
		Pagina 8 di 25

4.3 Analisi periodica degli eventi: 2° sem. 2021

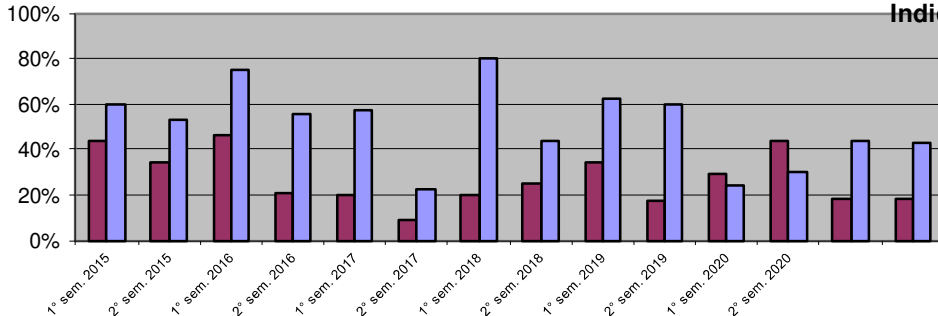
Residenza Sanitaria Assistenziale Torino		 SENIOR RESIDENCE										codice IND 04	
		Decubiti risolti positivamente nel periodo										Revisione 01	
		Indici di DECUBITO										pag. 1 di 1	
Ospiti con decubiti	Indice base (% osp c/dec /osp.medi presenti)	Decubiti Totali	Indice di decubito (%decubiti / ospiti medi pres)	giornate di decubito	Stadio medio Iniziale	Periodo	Non risolti x decesso o uscita	Dec. netti (dec. totali- dec. non risolti per decesso)	Decubiti risolti pos. nel periodo	Indice di servizio (%decubiti risolti nel periodo)	pres. Medie	pres. tot	
36	24,4%	64	43,4%		1,13	1° sem. 2015	14	50	30	60,0%	147,6	26.710	
31	21,3%	50	34,4%		1,56	2° sem. 2015	3	47	25	53,2%	145,3	26.727	
35	24,1%	67	46,2%		2,28	1° sem. 2016	23	44	33	75,0%	145,1	26.412	
23	15,8%	30	20,7%		2,20	2° sem. 2016	3	27	15	55,6%	145,2	26.723	
19	13,1%	29	20,0%		2,66	1° sem. 2017	8	21	12	57,1%	145,2	26.273	
9	6,2%	13	8,9%		2,62	2° sem. 2017	4	9	2	22,2%	145,5	26.767	
22	15,1%	29	19,9%	1.271	2,72	1° sem. 2018	14	15	12	80,0%	145,9	26.407	
27	18,5%	37	25,3%	1.564	2,62	2° sem. 2018	7	30	13	43,3%	146,2	26.897	
27	18,4%	50	34,0%	2.674	2,50	1° sem. 2019	8	42	26	61,9%	146,9	26.590	
24	16,4%	26	17,7%	2.121	2,69	2° sem. 2019	11	15	9	60,0%	146,9	27.034	
25	22,6%	40	28,9%	2.843	3,10	1° sem. 2020	3	37	9	24,3%	138,6	25.230	
34	32,2%	53	43,8%	2.889	3,15	2° sem. 2020	7	46	14	30,4%	120,9	22.253	
13	9,5%	26	18,6%	2.453	2,70	1° sem. 2021	3	23	10	43,5%	139,8	25.308	
20	7,4%	27	18,5%	1.867	2,26	2° sem. 2021	6	21	9	42,9%	146,3	26.918	

Decubiti totali



■ Ospiti con decubiti
■ Dec. netti (dec. totali - dec. non risolti per decesso)
■ Decubiti risolti pos. nel periodo

Indici di decubito



■ Indice di decubito (% decubiti / ospiti medi pres)
■ Indice di servizio (% decubiti risolti nel periodo)

dal 01/01/2017: Tabella Stadio Iniziale (livello minimo registrato = 2)
stadio -iperemia locale-, trattamento assistenziale, registrato a partire dal 1 gennaio 2010 1°
stadio - escoriazione superficiale 3° stadio - lesione interessante i piani profondi del derma 2°
stadio - lesione interessante i piani muscolari 4°



SENIOR RESIDENCE

RISCHIO CLINICO

Residenza
Sanitaria
Assistenziale
Torino

Cod. PR_36

Rev. 00

Pagina 9 di 25

5. CADUTE

5.1 Riferimenti normativi

5.1.1 Ministeriali



5.1.2 Da Regione Piemonte DD 17/2017



5.1.3 Da ASL TO2

 A.S.L. TO2 Azienda Sanitaria Locale Torino Nord	Procedura: PREVENZIONE E GESTIONE DEL RISCHIO CADUTA DEL PAZIENTE IN OSPEDALE	Codice: Pagina 1 di 25									
<table border="1"><thead><tr><th>Revisione</th><th>Data</th><th>Oggetto della revisione</th></tr></thead><tbody><tr><td>Prima emissione</td><td>Novembre 2011</td><td></td></tr><tr><td>Revisione 1</td><td>Aprile 2015</td><td>adeguamento alle linee d'indirizzo regionali</td></tr></tbody></table>	Revisione	Data	Oggetto della revisione	Prima emissione	Novembre 2011		Revisione 1	Aprile 2015	adeguamento alle linee d'indirizzo regionali		
Revisione	Data	Oggetto della revisione									
Prima emissione	Novembre 2011										
Revisione 1	Aprile 2015	adeguamento alle linee d'indirizzo regionali									



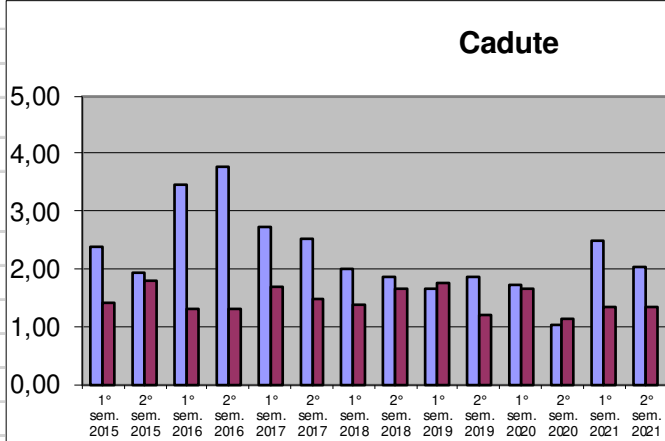
Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE RISCHIO CLINICO	Cod. PR_36
		Rev. 00
		Pagina 11 di 25

5.4 Analisi periodica degli eventi: 2° sem. 2021

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino		 SENIOR RESIDENCE		codice	IND 05	
				Revisione	00	
Indice di CADUTA				pag. 1 di 1		
numero cadute	Somma Magnitudo	Periodo	Indice di caduta (n° cadute ogni 1000 gg. presenza)	Magnitudo Media	pres. Medie	pres. Totali (al netto delle ospedalizz.)
63	88	1° sem. 2015	2,38	1,40	146,1	26.443
51	91	2° sem. 2015	1,92	1,78	144,5	26.580
91	117	1° sem. 2016	3,46	1,29	144,5	26.297
100	130	2° sem. 2016	3,77	1,30	144,3	26.544
71	120	1° sem. 2017	2,71	1,69	144,5	26.154
67	98	2° sem. 2017	2,51	1,46	145,0	26.684
52	71	1° sem. 2018	1,98	1,37	144,8	26.212
50	82	2° sem. 2018	1,86	1,64	145,9	26.848
44	77	1° sem. 2019	1,66	1,75	146,4	26.502
50	60	2° sem. 2019	1,85	1,20	147,2	27.081
43	71	1° sem. 2020	1,73	1,65	136,5	24.844
23	26	2° sem. 2020	1,04	1,13	120,2	22.117
63	85	1° sem. 2021	2,49	1,35	139,7	25.278
54	72	2° sem. 2021	2,02	1,33	145,4	26.745

Dati rilevati da Registro Cadute INF 12

Cadute



■ Indice di caduta

■ Magnitudo media

da Protocollo Cadute PR 02

Tabella della Magnitudo

1) Nessuna conseguenza

2) Contusioni leggere

3) Invio in P.S.

4) Rientro in struttura dopo accertamenti

5) Ricovero ospedaliero conseguente all'evento

6) Decesso conseguente all'evento

6. EVENTI COMPORTAMENTALI

6.1 Registrazione eventi

Gli eventi sono registrati dagli Infermieri e operatori OSS nelle loro consegne. La psicologa, legge le consegne e registra l'evento su DSA 57

6.2 Analisi eventi

Finalizzato alla valutazione numerica e consequenziale degli eventi, anche al fine di una valutazione dello stress da lavoro correlato, derivante dalla situazione ambientale

[illegible]

6.2.1 Modalità di compilazione preliminare del documento

- Manuale da consegna

6.2.2 Modalità di gestione del documento

- La scheda permette di mantenere sotto controllo gli eventi, le cause e gli autori, in modo da segnalare al MMG le problematiche

6.2.3 Responsabilità

- Psicologa

6.2.4 Controlli

- Psicologa
- Direttore Sanitario

7. UTILIZZO CONTENZIONI/SICUREZZE

7.1 Scheda riepilogativa Ausili e Sicurezza

7.1.1 Attuata per mezzo del documento DSA 58

Permette di tenere sotto controllo la quantità e qualità degli ausili/contenzioni/sicurezze applicate agli ospiti

Residenza
Sanitaria
Assistenziale
Torino

SPR

SENIOR RESIDENCE

Indicatori di Rischio Clinico

AUSILI, SICUREZZE / CONTENZIONI Anno 2018

31-dic-18

codice DSA 58

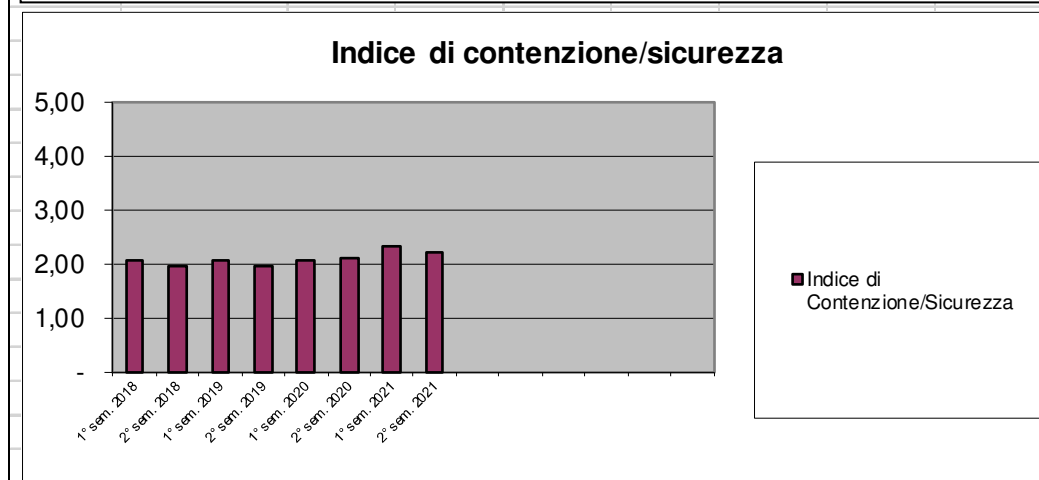
Revisione 00

Nucleo	Totali	Valutazioni		Ausili											Contenzioni/Sicurezze											SI	NO	Note informative generali sulla frequenza della palestra o dei trattamenti			
		Data avvio	Tinetti	121	9	18	91			26			128		130	96							Altro								
				Carrozina carr. Bascul. girello	Spond. dx	Spond. sn	materiali Spec	materiali ord.	Posture paracolpi	letto elettrico	letto Alzheimer	Cuscino	Spiro lat.	Letto	Chiusura	Spondine	Carrozina	Poltrona	Tavolino	Adomiale	Inguinale	Coppetto Roy		Pertonna	Diversic.						
Tot.	148			73	48	9	9	9	16	75	33	49	9	17	99	43	128	5	128	86	44	9	41	35	9	2		Indice di sicurezza/contenzione	83	55	
Percentuale ausili, contenzioni/sicurezze																															
				rappresenta il numero totale di ausili utilizzati in struttura											il dato Carrozina Poltrona indica il numero di ausili/persone che hanno contenzioni/sicurezze																

7.2 Analisi periodiche degli eventi: 2° sem 2021

Residenza Sanitaria Assistenziale		 SENIOR RESIDENCE Indice di Prevenzione- Contenzione						codice	IND 14
								Revisione	00
								pag. 1 di 1	
numero ospiti	Periodo	carrozze	girelli	cinture a letto	spondine	Cinture carrozzina	Cinture poltrona	Indice di Cont/Sicur	
148	1° sem. 2018	123	7	6	133	87	52	2,07	
148	2° sem. 2018	121	9	5	130	87	44	1,95	
148	1° sem. 2019	127	7	7	131	90	46	2,07	
148	2° sem. 2019	121	4	4	132	96	45	1,95	
115	1° sem. 2020	100	5	2	104	73	42	2,05	
129	2° sem. 2020	116	3	3	113	85	41	2,08	
140	1° sem. 2021	122	6	4	126	92	42	2,33	
146	2° sem. 2021	117	6	3	119	97	12	2,20	

Dati rilevati da DSA 58



7.2.1 Modalità di compilazione preliminare del documento

- Manuale da PAI

7.2.2 Modalità di gestione del documento

La scheda permette di mantenere sotto controllo la tipologia e quantità di ausili/contenzioni/sicurezze degli ospiti

7.2.3 Responsabilità

- Fisioterapista

7.2.4 Controlli

- Fisioterapista
- Direttore Sanitario



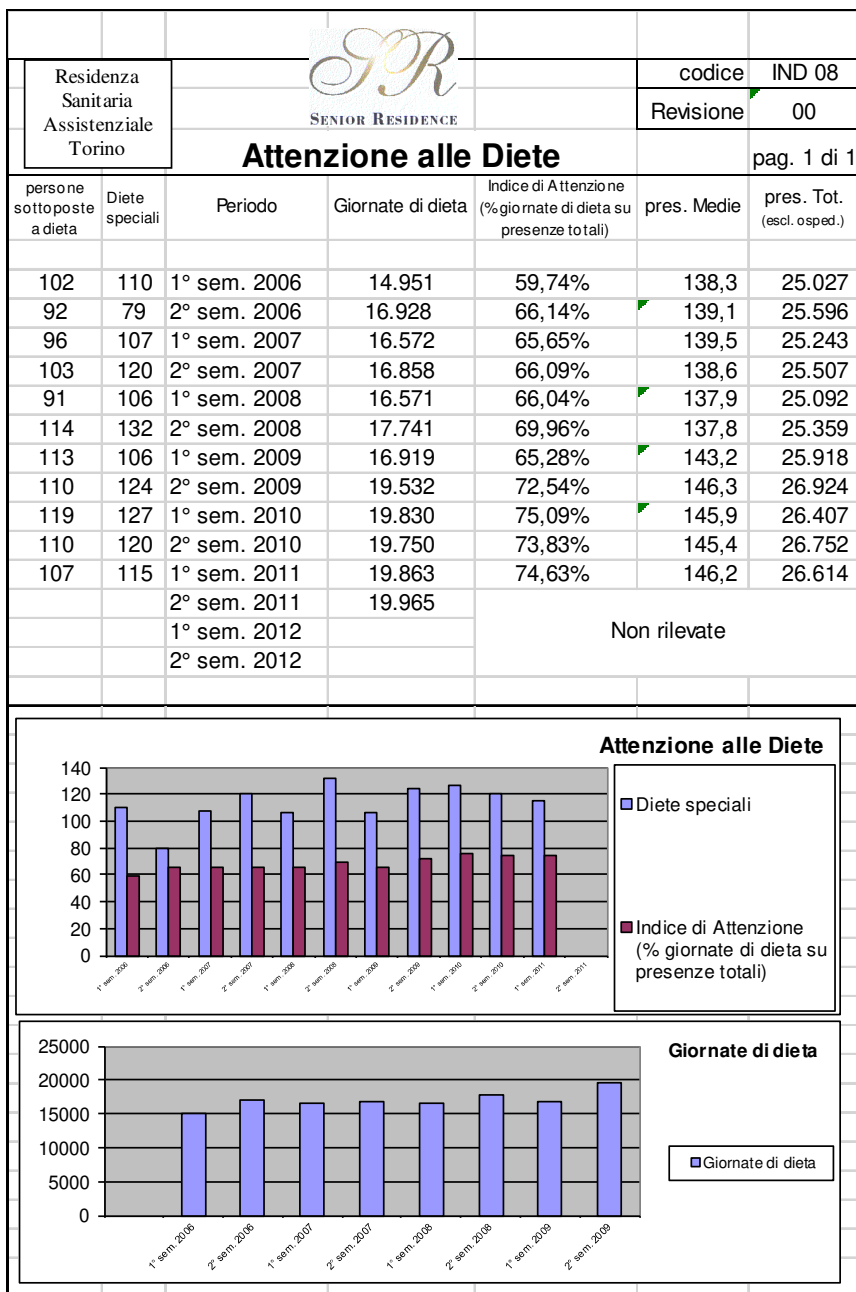
Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	SENIOR RESIDENCE RISCHIO CLINICO	Cod. PR_36
		Rev. 00
		Pagina 16 di 25

8. DIETE ALIMENTARI

8.1 Metodologie e strumenti di realizzazione

La gestione delle diete alimentari viene attuata alla stregua della gestione Farmaci, come terapia.

Non vengono, quindi, più registrate le giornate di dieta, in quanto dato non ritenuto significativo.



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	Cod. PR_36
	Rev. 00
	Pagina 17 di 25

9. INFEZIONI DA BATTERI MULTIRESISTENTI

9.1 Analisi periodica degli eventi:

	anno 2017		anno 2018	anno 2019	anno 2020
	1° sem.	2° sem.	anno 2018	anno 2019	anno 2020
Ospiti con infezioni giornate/anno	7		11 1.215	13 856	9 1.324
acinetobacter baum.	3		5	1	0
clostridium	0		1		0
staphylococcus aureus	0		3	11	8
klebsiella	4		1		
Pseudomonas aer.	1		1	2	1
hiv			0		1
Epatite B			0		
Totali periodo	8		11	14	10

9.1.1 Anno 2019

Provvedimenti presi:

- o comunicazione al personale di misure precauzionali aggiuntive
- o aggiornamento su "lavaggio mani e igiene" al personale
- o corretto utilizzo guanti
- o disponibilità di amuchina gel sui carrelli assistenza

9.1.2 Anno 2018

Ripresa la analisi

Le stesse vengono effettuate solo a seguito delle richieste dei MMG.

9.1.3 Anno 2017

I Medici di Medicina Generale non hanno provveduto ad eseguire ulteriori indagini, pertanto non sono più rilevati i numeri delle persone interessate

9.1.4 Anno 2016

I Medici di Medicina Generale non hanno provveduto ad eseguire ulteriori indagini, pertanto non sono più rilevati i numeri delle persone interessate.

9.1.5 Anno 2015

I Medici di Medicina Generale non hanno provveduto ad eseguire ulteriori indagini, pertanto non sono più rilevati i numeri delle persone interessate.

9.1.6 Anno 2014

Ad un inizio anno con i criteri dell'isolamento, a seguito di "precise e pressanti indicazioni" del presidente della Commissione di Vigilanza è seguito un modello di sola attenzione, con possibilità di uscire dalle camere.

Ciò al fine di evitare il reato di "sequestro di persona".

Inoltre i Medici di Medicina Generale non hanno provveduto ad eseguire analisi generalizzate, per cui i risultati numerici delle infezioni potrebbero essere non veritieri.

9.1.7 Anno 2013

Anno di esplosione del fenomeno. Il tutto parte dalla epidemia di infezioni nosocomiali che è esplosa negli ospedali.

Alcuni ospiti, durante o dopo il ricovero ed il ritorno hanno evidenziato il problema.

Inizialmente si è provato a contrastarlo con l'isolamento in camera, in base alle indicazioni dei protocolli sanitari..



SENIOR RESIDENCE

RISCHIO CLINICO

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino		Cod. PR_36
		Rev. 00
		Pagina 18 di 25

10. INFEZIONI DA Covid-19:

10.1 Analisi periodica degli eventi: vedi PR 08 agg.

Nell'anno 2020 e 2021 la pandemia Covid-2019 ha colpito anche Senior Residence.

Tutto l'andamento degli eventi è registrato nel documento

- PR 08 Parassitosi ed Infezioni

[S:\Direzione Amministrativa\Qualità Leggi Modelli\Sistema Qualità Senior Residence dal 2005\06. PROTOCOLLI\2021 Protocolli](#)



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE RISCHIO CLINICO	Cod. PR_36
		Rev. 00
		Pagina 19 di 25

11. DISTRIBUZIONE DEI FARMACI

11.1 Scheda Unica di terapia

DA dd 17/2017

AZIONE 5. PROGETTO TEMATICO "SCHEDA UNICA DI TERAPIA".
La sicurezza dei pazienti e la riduzione degli errori in terapia farmacologica rappresentano una priorità dell'assistenza sanitaria; un uso non corretto dei farmaci può infatti determinare eventi avversi con conseguenze gravi per i pazienti. Gli errori in terapia farmacologica si possono verificare durante tutto il processo di gestione del farmaco in ospedale: approvvigionamento, immagazzinamento, conservazione, prescrizione, preparazione, distribuzione, somministrazione e monitoraggio.

11.2 Metodologie e strumenti di realizzazione

Vedi PR PR 03 – Gestione farmaci

11.3 Analisi periodica degli eventi: 2° sem 2020

Segnalati attraverso azioni di Non Conformità

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE						codice	IND 10				
							Revisione	01				
	Servizi Appaltatore								pag. 1 di 1			
Numero di non conformità riscontrate nel periodo												
Servizi Periodo	Periodo	Fornit. Prepar. Distrib. Pasti	Pulizie interne ed esterne	Lavan- deria e stireria	Assist. Socio Assist.	Infermie- ristico	Riabilit. Psico- Fisica	Anima- zione	Derattiz- zazione Deblattiz- zazione	Tra- sporto R.S.U.	Smalti- mento Rifiuti Speciali	
1° sem. 2014	15	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
2° sem. 2014	16	0	0	0	2	3	0	0	0	0	0	
1° sem. 2015	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2° sem. 2015	18	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	
1° sem. 2016	19	4	0	0	4	1	0	0	0	0	0	
2° sem. 2016	20	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	
1° sem. 2017	21	2	1	0	2	0	0	0	0	0	0	
2° sem. 2017	22	3	0	0	5	1	0	0	0	0	0	
1° sem. 2018	23	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2° sem. 2018	24	3	0	1	8	1	0	0	0	0	0	
1° sem. 2019	25	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	
2° sem. 2019	26	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
1° sem. 2020	27	sospesa rilevazione					0	causa Covid-19				
2° sem. 2020	28	sospesa rilevazione					0	causa Covid-19				

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE RISCHIO CLINICO	Cod. PR_36
		Rev. 00
		Pagina 20 di 25

12. COMPLESSITA' SOCIO-SANITARIA-ASSISTENZIALE

12.1 Metodologie e strumenti di realizzazione

La valutazione della complessità assistenziale viene attuata a mezzo dei documenti:

- DSA 61 Complessità S.S.A.

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino



SENIOR RESIDENCE

Analisi Riepilogo della Complessità Socio-Sanitaria-Assistenziale

Indice di complessità generale

8,73

Indice di complessità rappresenta il valore medio ponderale (Somatoria riga10 x riga11 diviso n° ospiti)

codice DSA 61 rev 00

31-dic-18

Nucleo	Totali	Data Ingresso	Data attuale Valutazione	Valutazioni Socio Assistenziali										Situazione Sociale e Sanitaria per Flussi FAR																					
				psicologa		caposala		Continenza				Alimentaz.	Area sociale	Area sanitaria				Trattamenti specialistici										patologia neurologica							
				A.Di.Co (0)	A.Di.Co (1)	A.Di.Co (2)	D.M.I. (0)	D.M.I. (1)	D.M.I. (2)	normale	Incontinenza saltuaria	Doppia incontinenza	Catetere vescicale	Stomia	aiuto allo imboccamento	disfagia	Convenzionato	Ingegrato	Barthel Funzionale	Barthel Mobilità	S.P.M.S.Q.	A.Di.Co	n° patologie da Flussi FAR	Assenti	Alimentazione parenterale	SNG/PEG	Tracheostomia	Ventilazione Assistita	Ossigeno-terapia	Dialisi	Ulcere da decubito	Altre Prestazioni	S.V.-Stato Vegetativo	S.M.C.- Minima coscienza	L.S.I.- Tetraplegia
				n° ospiti con problematiche	n° ospiti con problematiche	n° ospiti	n° ospiti	Valore medio di struttura	n° ospiti interessati	n° ospiti	n° ospiti	n° ospiti	n° ospiti	n° ospiti	n° ospiti	n° ospiti	n° ospiti	n° ospiti	n° ospiti	n° ospiti	n° ospiti	n° ospiti	n° ospiti	n° ospiti	n° ospiti	n° ospiti	n° ospiti	n° ospiti	n° ospiti	n° ospiti	n° ospiti	n° ospiti	n° ospiti	n° ospiti	n° ospiti
Tot.	148			78	24	43	1	8	136	6	14	124	12	0	60	51	113	20	47,4	31,4	1,30	0,73	0,00	0	0	9	1	0	3	0	4	27	8	66	3
valori ponderali				0	1	2	0	1	2	0	1	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Percentuale				53%	16%	29%	1%	5%	92%	4%	9%	84%	0%	0%	41%	34%	76%	14%						0%	0%	6%	1%	0%	2%	0%	3%	18%	5%	45%	2%

A.Di.Co

Assenza Disturbi Comportamentali

0 Disturbi assenti

1 Disturbi lievi

2 Disturbi presenti

Parametri di valutazione: Area Sanitaria

Indicatori

Altre prestazioni

S.V: Stato vegetativo

Barthel Funzionale

punteggio descriz. FAR

0 14 Autonomo

15 49 dipendente

50 60 tot. Dipend.

Barthel Mobilità

punteggio si sposta: FAR

0 14 da solo

15 29 assistito

30 40 non da solo

S.P.M.S.Q.

Deterioramento Cognitivo

0 Assente o lieve

1 deterioramento moderato

2 deterioramento grave

1 Suotamento rettale

2 Determinazione Glicemica

3 Infezione nosocomiale

4 S.P.M.S.Q.

5 PEG

6 Doppia Incontinenza

L.S.I. e/o Tetraplegia

1 Barthel Funzionalità

2 Barthel Mobilità

3 A.Di.Co

4 S.P.M.S.Q.

qualsiasi

qualsiasi

S.M.C. - Minima coscienza

3 Barthel Funzionalità

4 Barthel Mobilità

1 A.Di.Co

2 S.P.M.S.Q.

= 60

= 40

= 0

= 2

presente

presente

= 57

> 38

= 0

= 2

Nucleo	NOME	Data ingresso	Data attuale Valutazione	A.Di.Co (0)	A.Di.Co (1)	A.Di.Co (2)	D.M.I. (0)	D.M.I. (1)	D.M.I. (2)	normale	Incontinenza saltuaria	Doppia incontinenza	Catetere vescicale	Stomia	aiuto allo Imboccamento	disfagia	Convenzionato	Ingegrato	Barthel Funzionale	Barthel Mobilità	S.P.M.S.Q.	A.Di.Co	n° patologie da Flussi FAR	Alimentazione parenterale	SNG/PEG	Tracheostomia	Ventilazione Assistita	Ossigeno-terapia	Dialisi	Ulcere da decubito	Altre Prestazioni	S.V.-Stato Vegetativo	S.M.C.- Minima coscienza	L.S.I.- Tetraplegia	
101A	XXXXXXXXXX	12/01/2015	02/11/2018	0					2			X			X	X	X		60	40	2	0						X						X	integr.alim.
101B	XXXXXXXXXX	07/04/2017	03/08/2018	0					2			X			X		X		60	40	1	0											X		
102A	XXXXXXXXXX	01/03/2018	03/08/2018	0					2			X	X		X	X	X		60	40	0	0								X					



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	SENIOR RESIDENCE RISCHIO CLINICO	Cod. PR_36
		Rev. 00
		Pagina 21 di 25

12.2 Analisi periodica degli eventi:

12.2.1 Modalità di compilazione preliminare del documento

- Manuale da PAI

12.2.2 Modalità di gestione del documento

La scheda permette di mantenere sotto controllo la tipologia e quantità di ausili/contenzioni/sicurezze degli ospiti

12.2.3 Responsabilità

- Infermiera Caposala

12.2.4 Controlli

- Infermiera caposala
- Direttore Sanitario

[illegible]



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	RISCHIO CLINICO	Cod. PR_36
		Rev. 00
		Pagina 23 di 25

13. STRESS DA LAVORO CORRELATO

13.1 Metodologie e strumenti di realizzazione: 2° sem. 2019

13.1.1 Analisi dei rapporti interni tra i lavoratori

Dal momento che risulta facilitato l'errore in un lavoratore sottoposto a stress per qualsivoglia motivo, il fenomeno viene tenuto sotto controllo con la metodologia indicata nel protocollo PR 27.

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	STRESS DA LAVORO CORRELATO	Cod. PR_27
		Rev. 02
		Pagina 23 di 25

13.2 Analisi della soddisfazione dell'Ospite/fiduciario

Effettuata con cadenza annuale, nel mese di maggio, con questionario

- Anno 2020 e 2021: indagine non effettuata causa pandemia Covid-19

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 ANALISI DEL QUESTIONARIO DELLA QUALITA'	codice URP 27
		Revisione 00

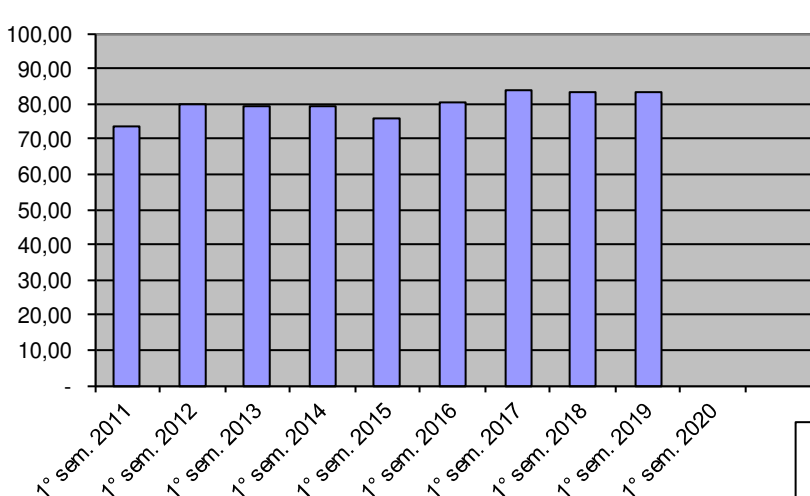
La media ponderale dei giudizi si ottiene dividendo la somma dei giudizi espressi per ciascuna categoria (Ottimo, Buono, ecc...) per il numero totale di giudizi/risposte espressi.

		2014	2015	2016	2017	2018	2019
A	Servizio medico	73	76	79,35	77,89	79,23	80,26
B	Servizio Infermieristico	76	80	85,00	84,47	82,53	85,71
C	Riabilitazione Fisica	68	75	81,22	80,90	80,91	81,43
D	Riabilitazione Psicica	70	79	83,70	85,22	83,33	80,86
E	Socio-Assistenza	70	78	82,92	82,11	80,76	81,82
F	Reception	87	91	91,88	90,68	92,66	93,77
G	Pulizia	79	80	82,77	82,63	83,54	83,08
H	Qualità dei cibi	77	80	82,64	78,06	78,63	79,46
I	Scelta del Menù	75	78	80,66	74,52	76,53	78,11
J	Riservatezza	78	82	84,47	85,92	87,11	84,53
K	Organizzazione della giornata	78	81	84,35	81,08	83,24	82,93
L	Intrattenimento e animazione	77	86	83,81	82,94	85,00	83,69
M	Servizi nel suo complesso	76	80	84,47	84,16	83,16	83,42
N	Rapporto con le direzioni		82	84,95	86,20	87,18	85,53
Totale ponderale dei risultati		984	1.129	1172,17	1156,77	1163,81	1164,60
Media ponderale dei risultati		####	75,71	80,62	83,73	83,13	83,19

13.3 Indice della qualità dei servizi

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino		 SENIOR RESIDENCE		codice IND 09					
				Revisione 00					
Indici di Qualità dei Servizi						pag. 1 di 1			
Periodo	Ottimo=5	Buono=4	Suffic=3	Scad=2	Pess=1	Punteggio	Risposte	Quest.	% risp.
1° sem. 2011	15,0%	50,0%	25,0%	8,0%	2,0%	73,60	45	100	45%
1° sem. 2012	27,1%	50,1%	17,3%	4,6%	0,9%	79,62	75	95	79%
1° sem. 2013	23,0%	54,7%	18,6%	3,5%	0,2%	79,37	97	110	88%
1° sem. 2014	20,8%	47,6%	23,6%	6,3%	1,7%	79,19	80	110	73%
1° sem. 2015	26,9%	52,6%	17,4%	3,1%	0,1%	75,71	95	120	79%
1° sem. 2016	26,9%	52,6%	17,4%	3,1%	0,1%	80,62	93	120	78%
1° sem. 2017	33,6%	48,0%	14,8%	3,6%	0,0%	83,73	72	98	73%
1° sem. 2018	32,7%	51,5%	13,5%	2,2%	0,2%	83,13	80	110	73%
1° sem. 2019	34,1%	48,9%	15,1%	1,9%	0,0%	83,19	77	110	70%
1° sem. 2020									

Indice della Qualità dei Servizi



Il punteggio è dato dalla media ponderale delle valutazioni

- Anno 2021: non somministrato causa Covid-19
- Anno 2020: non somministrato causa Covid-19



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	RISCHIO CLINICO	Cod. PR_36
		Rev. 00
		Pagina 25 di 25

14. ATTIVITA' SVOLTE DALL'APPALTATORE DEI SERVIZI

14.1 Attività

Attuazione delle prescrizioni operative, registrazioni, ecc...

15. NON CONFORMITA'

Se la Responsabile URP o la Responsabile della Qualità di Senior Residence rilevano non conformità alla presente procedura o fatti che richiedono azioni correttive o preventive o ancora fatti che ritengono opportuno segnalare per predisporre adeguati interventi, riportano gli estremi della Non Conformità, se minore, sul registro Non Conformità RGQ 01 relativo alla macroarea URP.

Se la Non Conformità è di tipologia Maggiore è emesso un Rapporto di Non Conformità, RGQ 02, che descrive e gestisce adeguatamente la non conformità rilevata. Anche in questo caso è aggiornato il Registro Non Conformità RGQ 01.

data	Emissione	Controllo	Approvazione
10/07/2020	DSA	DSA/DGE	DGE